

与薬依頼書

別紙の薬剤情報提供書または、お薬手帳の控え、処方せんのとおり、
保護者に代わって与薬をお願いいたします。依頼のとおり与薬し、
それに対して問題が生じた場合は責任は問いません。

保護者氏名	印
平成 年 月 日	

利用者氏名	
薬名	
薬の種類	
与薬依頼時間	
薬の飲ませ方	

※薬剤情報提供書等を、この依頼書と一緒に持ちください。
※薬は一回分ずつ記名してお持ちください。
※ご記入の際は、油性又は水性の文字が消せない筆記具で記入してください。

以下は保育室が記入します

日付							
受領者サイン							
与薬者サイン							
投薬時間							